



ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
PERSONEL İLİŞİK KESME FORMU

ADI SOYADI :
UNVANI :
GÖREVİ :
BİRİMİ/BÖLÜMÜ :
KURUM SİCİL NO :
T.C.KİMLİK NO :
İŞE GİRİŞ TARİHİ :

İLİŞİK KESİLECEK BİRİM ADI	İLİŞİĞİ VAR/YOK	İLİŞİĞİ VARSA AÇIKLAMASI	YETKİLİ PERSONELİN ADI SOYADI İMZASI VE TARİH
PERSONELİN BAĞLI OLDUĞU BİRİM / BÖLÜM			
KÜTÜPHANE VE DOKÜMANTASYON DAİRE BAŞKANLIĞI			
PERSONEL DAİRE BAŞKANLIĞI			
BİLGİ İŞLEM DAİRE BAŞKANLIĞI			
STRATEJİ GELİŞTİRME DAİRE BAŞKANLIĞI			
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI			
BAP PROJESİ İLE İLGİLİ ÇALIŞMASI (Akademik Personel için)			
GENEL SEKRETERLİK EBYS YARDIM MASASI			

. Yukarıda Adı Soyadı yazılı personelin Üniversitemizle ilgili ilişkisi vardır / yoktur.
.. Adı geçen personelin/...../..... tarihi itibarıyla Üniversitemizle ilişkisi kesilmiştir.

İLİŞİK KESECEK PERSONELİN:

UYGUNDUR

İmzası :
Tarih :